ACTA DE PAGO

11985.

PAGO No. 01 DE 01	No. PROCESO SECOP II: AMSAR-MC-041-2024
PERIODO DE PAGO: 21 DE OCTUBRE AL 05 DE NOVIEMBRE 2024	VALOR PARA PAGAR : $ 29.982.360

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
CONTRATO No.391 DE 2024	TIPO CONTRATO: SUMINISTRO	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN EN SECOP II: 18 DE OCTUBRE DE 2024	FECHA DE INICIO: 21 DE OCTUBRE 2024	
CONTRATISTA: CARLOS ARTURO CELIS LUNA	CÉDULA No. 88.255.063	
CORREO: CELISCARLOS56@GMAIL.COM	TELÉFONO: 315 3013815	
OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS CON DESTINO A LA CASA DE CULTURA Y BIBLIOTECAS DEL MUNICIPIO DE SARDINATA, NORTE DE SANTANDER.		
PLAZO DE EJECUCION: 15 DIAS	DESDE: 21 DE OCTUBRE 2024	HASTA: 05 DE NOVIEMBRE 2024
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: CDP 090046	FECHA DE EXPEDICION CDP: 19 SEPTIEMBRE 2024	
RUBRO PRESUPUESTAL: No. 2.3.2.02.02.003.25	VALOR DEL CONTRATO: $ 29.982.360	
FORMA DE PAGO: ÚNICO PAGO - PREVIA PRESENTACIÓN DE LOS DOCUMENTOS Y SOPORTES REQUERIDOS, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO.		
VALOR PARA PAGAR: VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS MCTE. ($ 29.982.360)		
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 824-787243-25		
TIPO DE CUENTA: CUENTA CORRIENTE	ENTIDAD BANCARIA: BANCOLOMBIA	
GARANTIAS (N° POLIZA DE CUMPLIMIENTO	N/A	
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (SI APLICA)	N/A	
CONCEPTO	N/A	
CDP DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A	
TIEMPO DEL MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A	

SUPERVISOR DEL CONTRATO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARLENE GÓMEZ GELVEZ		
DEPENDENCIA: SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO	CARGO: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO	
Correo electrónico: secretariadedesarrollosocial@sardinata-nortedesantander.gov.co		Teléfono: 3134007765

VERIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	**ENTIDAD**	**PLANILLA No.**	**PERIODO**	**VALOR**
SALUD	COMFAORIENTE	9477120331	NOVIEMBRE	$ 3.500
	FAMISANAR	9477120331	NOVIEMBRE	$ 3.500
	NUEVA EPS	9477120331	NOVIEMBRE	$ 52.000
PENSIÓN	PORVENIR	9477120331	NOVIEMBRE	$ 27.800
	PROTECCIÓN	9477120331	NOVIEMBRE	$ 208.000
A.R.L	POSITIVA	9477120331	NOVIEMBRE	$102.700
CCF	COMFAORIENTE	9477120331	NOVIEMBRE	$ 59.000

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO A LA FECHA	
CONCEPTO	**VALOR**
Valor Inicial del Contrato	$ 29.982.360
Valor Adicionales	$0
Valor Total del Contrato	$ 29.982.360
Valor Pagado	$ 0
Valor Cobrado en el Presente Informe	$ 29.982.360
Valor Total Ejecutado	$ 29.982.360
Valor Saldo por Ejecutar	$ 0

CERTIFICACIÓN CONTRATISTA

Yo CARLOS ARTURO CELIS LUNA, identificado con cédula de ciudadanía No.88.255.063 en mi calidad de Contratista y Representante Legal de COMERCIALIZADORA CELISLUNAC SAS, NIT.900949436-6; declaro bajo la gravedad del juramento, que:

a. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el Informe de Cumplimiento adjunto.
b. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo con la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
c. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo con los documentos previamente enviados y que hacen parte del contrato suscrito con la entidad.
d. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo con el documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Sardinata y que reposa en el expediente contractual del contrato.
e. Soy declarante de Impuesto de Renta.
f. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del Estatuto Tributario, certifico bajo gravedad de juramento:

SI ■ NO □ De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del Estatuto Tributario.

SI □ NO ■ He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad contratada.
(Parágrafo 2 Artículo 383 Estatuto Tributario - Inciso modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022, "por medio de la cual se adopta una Reforma Tributaria para la igualdad y la justicia social y se dictan otras disposiciones", publicada en el Diario Oficial No. 52.247 de 13 de diciembre de 2022)

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS ARTURO CELIS LUNA
CEDULA DE CIUDADANIA: 88.255.063
CORREO ELECTRONICO: CELISCARLOS56@GMAIL.COM

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo MARLENE GÓMEZ GELVEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.195.261, Secretaria Municipal de Desarrollo Social y Comunitario; en mi calidad de Supervisora del Contrato de Suministro No.391 de 2024, hago constar:

a. Que el Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales establecidas en su contrato de suministro.

b. Que el Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del período de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en (Oficina ordenadora) de la Alcaldía Municipal de Sardinata.

c. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y el artículo 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual adjunto la Planilla de Pago No.4571306852 correspondiente al mes de septiembre de 2024, tal como lo exige el parágrafo 1 del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

AUTORIZACION Y VIABILIDAD PARA EL PAGO

Yo MARLENE GÓMEZ GELVEZ, Secretaria Municipal de Desarrollo Social y Comunitario, en calidad de Supervisora del Contrato de Suministro No.391 de 2024, para el cual fui designada mediante Oficio con fecha 21 de octubre de 2024. Teniendo en cuenta las certificaciones del contratista y verificado el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, doy viabilidad y autorizo el pago de la presente cuenta de cobro, en cumplimiento con las obligaciones de la entidad, a los 22 días del mes de noviembre de 2024.

MARLENE GÓMEZ GELVEZ
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
SUPERVISORA